**SciREXサマーキャンプ2019参加申込書**

**Application form for SciREX Summer Camp-2019**

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ  Katakana |  |
| 氏　名  Name |  |
| 生 年 月 日  Birth date  YY/MM/DD  (age) | 年　　　　月　　　　日生  （満　　　歳） |
| 在籍校、研究科  Affiliation  Year | （　　　　　　学年） |
| 住　所  Address | 〒　　　　　－ |
| 電話番号  Phone No. |  |
| 携帯電話番号  Cell No. |  |
| メールアドレス  Mail Address |  |
| 資格  Qualification |  |
| 希望する  グループワーク  Group Name  you wish to participate in | ①  ②  ③  ④  ⑤ |
| 英語での議論  Discussions in English | 1. 可(possible) 2. 不可 (impossible) |

**Date: YY/MM/DD**

|  |  |
| --- | --- |
| 応募動機  （最大1ページ）  Motivation for application  (length: up to ONE page) |  |